



令和8年度分 市民税 県民税 申告書

士名号
番話理

※お問い合わせ番号											
業種又は職業											
電話番号											
、番号											
主名											続柄

※印の欄は記載しないでください。

分離課税に係る所得	(宛先)名古屋市			現住所												業種又は職業									
				1月1日現在の住所						名古屋市						電話番号									
	市税事務所長			フリガナ												個人番号									
	提出年月日			氏名												世帯主の氏名								続柄	
	年	月	日	生年月日							年		月		日										

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

⑬ 社会保険料控除	社会保険の種類			支払った保険料					
				円					
	合計								
⑭ 生命保険料控除	新生命保険料の計			旧生命保険料の計					
	円			円					
⑮ 生命保険料控除	新個人年金保険料の計			旧個人年金保険料の計					
	円			円					
⑯ 地震保険料控除	介護医療保険料の計								
	円								
⑰～⑲ 寡婦控除、ひとり親控除、勤労学生控除	地震保険料の計			旧長期損害保険料の計					
	円			円					
⑳ 障害者控除	⑰ <input type="checkbox"/> 寡婦控除 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還			⑯ <input type="checkbox"/> ひとり親控除 (学年名)		⑲ <input type="checkbox"/> 勤労学生控除			
	1	フリガナ			障害の程度		級度		
		氏名							
		個人番号							
		2	フリガナ			障害の程度		級度	
	氏名								
	個人番号								
㉑～㉒ 配偶者控除、配偶者特別控除、同一生計配偶者	フリガナ			生年月日		・・			
	氏名			配偶者の合計所得金額		円			
個人番号					<input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)				
㉓～㉔ 扶養控除・特定親族特別控除	1	フリガナ			生年月日		・・	統柄	
		氏名			同居・別居の区分				特親
		個人番号							控除額
									万円
	2	フリガナ			生年月日		・・	統柄	
		氏名			同居・別居の区分				特親
		個人番号							控除額
3	フリガナ			生年月日		・・	統柄		
	氏名			同居・別居の区分				特親	
	個人番号							控除額	
4	フリガナ			生年月日		・・	統柄		
	氏名			同居・別居の区分				特親	
	個人番号							控除額	

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

事項の記載欄は裏面にあります 16歳未満の扶養親族	1	フリガナ	生年月日				・	・	統柄
		氏名	同居・別居の区 分						
		個人番号	□	□	□	□	□	□	
	2	フリガナ	生年月日				・	・	統柄
		氏名	同居・別居の区 分						
		個人番号	□	□	□	□	□	□	
	3	フリガナ	生年月日				・	・	統柄
		氏名	同居・別居の区 分						
		個人番号	□	□	□	□	□	□	

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

⑦ 雑損控除	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
		・	・
	損害金額	保険金などで補填される金額	差引損失額のうち災害関連支出の金額
⑧ 医療費控除	円	円	円
	支払った医療費等	保険金などで補填される金額	円
	円		円

※ 処理 欄	身元確認			番号確認				
	<input type="checkbox"/> 済(個・運・代・税・保・申・他())	<input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 済(個・通・住・シ)	<input type="checkbox"/> 未済				
	補完							

	事業	営業等	ア	円
	農業	イ		
1 収入 金額 等	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	公的年金等	キ		
	雜業務	ク		
	その他の	ケ		
	譲渡総合	コ		
	短期	サ		
	長期			
	一時	シ		
2 所得 金額	事業	営業等	①	
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	公的年金等	⑦		
	雜業務	⑧		
	その他の	⑨		
	合計(⑦+⑧+⑨)	⑩		
	総合譲渡・一時	⑪		
	合計	⑫		
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑬		
	小規模企業共済等掛金控除	⑭		
	生命保険料控除	⑮		
	地震保険料控除	⑯		
	寡婦、ひとり親控除	⑰~ ⑱		
	勤労学生、障害者控除	⑲~ ⑳		
	配偶者(特別)控除	㉑~ ㉒		
	扶養控除	㉓		
	特定親族特別控除	㉔		
	基礎控除	㉕		
	⑬から㉕までの計	㉖		
	雑損控除	㉗		
	医療費控除区分	㉘		
	合計(㉖+㉗+㉘)	㉙		

地方税法附則第4条の5(セルフメディケーション税制)の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の□に「1」と記入してください。

5 紹介・公的年金等に係る所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は紹介所得以外)の市民税・県民税の納税方法

給与から差引き（特別徴収） 自分で納付（普通徴収）

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

表面にし記載する欄がありよりかつ注意していく。

障害者 寡本勤徵表白白專從者修特特特特
特普併

資料(有・無)

醉 醉 婦 婦 子 収 E 育 記 止 1 2 3 4

© 2010 Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Addison Wesley.

お問い合わせ番号

.....

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得がある方で、源泉徴収票がない方は記入してください。)

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がある。	月	日 給	勤務日数	月 収
	1	円		円
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
賞 与 等		円		
合 計				
法 人 番 号 又 は 在 所				
勤 務 先 名				
電 話 番 号				

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支 払 者 の 「名 称」 及 び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支 払 者 の 「名 称」 及 び 「法人番号又は所在地」等	支 払 確 定 年 月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種 目	支 払 者 の 「名 称」 及 び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

ありません。	収入金額		必要経費	差引金額 (収入金額-必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額-特別控除額)
	総合譲渡	短期	円	円	円	イ
	総合譲渡	長期				ロ
	一 時					ハ
右上のイの金額を表面のコに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。		二 合計 イ + [(ロ + ハ) × 1/2]				
右の二の金額を表面の①の所得金額欄へ記入してください。						

11 事業専従者に関する事項

1	フリガナ	個人番号	従事月数	統柄	生年月日	専従者給与(控除)額	・	・	非課税所得	所得金額
	氏 名								円	円
	個人番号									
2	フリガナ	個人番号	従事月数	統柄	生年月日	専従者給与(控除)額	・	・	損益通算の特例適用前の不動産所得	円
	氏 名								事業用資産の譲渡損失など	円
	個人番号								損失額、被災損失額(白)	円
3	フリガナ	個人番号	従事月数	統柄	生年月日	専従者給与(控除)額	・	・	前年中の開廃業	月 日
	氏 名								月	日
	個人番号								□ 他都道府県の事務所等	
所得税における青色申告の承認の有無					合 計 額					

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリガナ	個人番号	住所	統柄	生年月日	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	国外居住
	氏 名										□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	個人番号										
2	フリガナ	個人番号	住所	統柄	生年月日	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	国外居住
	氏 名										□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	個人番号										
3	フリガナ	個人番号	住所	統柄	生年月日	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	扶養親族等の扶養期間	国外居住
	氏 名										□配偶者 □30歳未満又は70歳以上 □留学 □障害者 □38万円以上の支払
	個人番号										

14 寄附金に関する事項

都道府県、市 区町村 分 (特 例 控 除 対 象)	都道府県、市 区町村 分 (特 例 控 除 対 象)	統柄	生年月日	・	・
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)					
条例指定分	都道府県				
	市区町村				

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。

◆記載についてのお願い◆ 令和7年中に所得がなかった方は、この欄に令和7年中の生活状況などを記入してください。

1. 扶養親族になっている。(あなたを扶養している方の住所・氏名・統柄) 住所 _____ 氏名 _____ あなたとの統柄 _____	3. 病気療養中又は失業中である。 病気療養:期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 失業:期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
2. 学生である。(令和8年1月1日現在) 学校名 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年在学中 _____ (卒業予定 _____ 年 _____ 月)	4. その他

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。
この申告書に記載された情報は、ご本人の同意や法令に定められた場合を除いて、市税の課税や徴収の目的以外には利用しません。